

Решение

заседания коллегии министерства здравоохранения Рязанской области по теме: «Об актуальных вопросах здравоохранения, в том числе проведении национального Года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Рязанской области»

25 июня 2015 года

Заслушав и обсудив доклад министра здравоохранения Рязанской области А.А. Прилуцкого и выступления по теме: «Об актуальных вопросах здравоохранения, в том числе проведении национального Года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Рязанской области» коллегия министерства здравоохранения Рязанской области РЕШИЛА:

1. Принять к сведению информацию по актуальным вопросам здравоохранения, в том числе по вопросам проведения национального Года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Рязанской области.

2. Признать работу лечебно-профилактических учреждений области по организации и оказанию медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Рязанской области в целом удовлетворительной.

3. Министерству здравоохранения Рязанской области продолжить работу по снижению смертности по основным классам в соответствии с утвержденным планом мероприятий по снижению смертности для достижения целевых показателей, установленных Планом мероприятий («дорожная карта») «Изменение в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Рязанской области», утвержденным распоряжением Правительства Рязанской области от 28.02.2012 № 99-р.

4. Главным врачам медицинских организаций:

4.1. принять меры к достижению целевых значений показателей, рекомендованных Минздравом России;

4.2. увеличить количество пациентов с острым коронарным синдромом, доставленных в первые сутки от начала заболевания на 20%;

4.3. увеличить количество проводимой ТЛТ на догоспитальном этапе до показателя не менее 25%;

4.4. осуществлять контроль за соблюдением порядков и стандартов пациентам с острым коронарным синдромом при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе, качеством лечебно-диагностического процесса, исключить непрофильную госпитализацию пациентов с нестабильной стенокардией и необоснованное вынесение этого диагноза;

4.5. повысить качество диспансерного наблюдения за пациентами с БСК: увеличить долю лиц с АГ, достигших целевого уровня АД с 21,5% до 37%, увеличить полноту охвата диспансерным наблюдением пациентов с ИБС с

50,4% до 80%.

5. Главным врачам медицинских организаций, имеющих в своем составе ПСО, активизировать переводы пациентов с ОКС, нуждающихся в рентгенэндоваскулярных вмешательствах.

6. Первому заместителю министра здравоохранения Рязанской области (Грачев В.И.) обеспечить контроль за исполнением решения коллегии.

Председатель коллегии



А.А. Прилуцкий